こうち男女共同参画センター「ソーレ」からのお知らせ

女性の健康講座

「正しく知れば大丈夫」不安から身体や心を守りたい

- ■開催日: 3月12日(日) 14時~16時
- ■講師:

毛山 薫さん(医療法人薫風会 けやまクリニック産婦人科医)

- ■内容:ホルモンの乱れによる不調や出産などのデリケート な性の心配事について、自身の身体や心の状態を安全に保 自分で選択して健康に生きることを考える講座です。
- ■会場:こうち男女共同参画センター「ソーレ」 5 階 視聴覚室
- ■対象:女性、定員:20人(先着順)、参加費:無料

■その他:託児サービスあり(予約制) 6ヵ月~未就学児:無料

小学生(3年生まで):1家族 500円

- ■申込方法:2月6日(月)9時~
- **2**088-873-9100 FAX088-873-9292
- HP https://www.sole-kochi.or.jp

高知県立高知城歴史博物館

☎ 088 - 871 - 1600

企画展 山内家のおひなさま

■内容

土佐藩主山内家伝来のひな人形とひな道 具を展示。大名家ならではの気品あふれる 調度品をお楽しみください。

■期間

開催中 3月6日(月)まで

9時~18時 日曜のみ8時~18時 ※展示室への入室は閉館30分前まで

■場所

高知城歴史博物館

■料金

700円(常設展含む。高知城とのセッ ト券は900円)

※高校生以下と県内65歳以上の方は無料

※3月4・5日 (城博の 日) は全ての方が無料

■その他

覧者にはお一人様1 枚、おひなさま立版 古(ペーパークラフ ト)をプレゼント。



貝合わせの会

■内容

企画展「山内家のおひなさま」関連行事 として、貝合わせと絵付け体験を行います。

■日時

2月26日(日) 14時~16時

■会場

高知城歷史博物館 1階実習室

■参加費





の水止めて・高芝井

局芝井水系水路の 大変ご迷惑を します 次の 期 除 水 鏡 修 近めを 業

3月1日(水) 8 3月1日(金) 8 ☎3・1062

堰井筋土地改良区全水系水業のため、次の期間、山田米路の維持管理・補修作 ※物部川合同堰(神母ノー3月9日(木)17時通 3月1日(水)8時止 すがご協力をお 【期間】 の水止 大変ご迷惑を めを実施 します しま

7

電話またはHPから申込

- ■お問合せ先:こうち男女共同参画センター

登 山 52 田 問 国堰井筋土地改**門い合わせ先】** 2 3 地改良区

相続登記の申請が義務化令和6年4月1日から

とになりま をしなけれ 3年以内に相続登記の申得したことを知った日かは、相続により不動産を 動 ばならないこ 令 6 年 **【問い**な

公益社

期間

索または問 族をつなぐ相続登記』 詳しくは、 合わせ 『あなたと家

対象となりました。

日よりも

前

0

相続も

全水系の水止め山田堰井筋土地改良区

高知県宅建協会では、不高知県宅建協会では、不明談を県内を巡回する形で相談を県内を巡回する無料相談を県内を巡回する無料の相談を県内を巡回する無料の相談を場がお答えする無料 ご連絡くださ 知地方法務局香美支局 する無料相談』 巡 合わせ先】 回型 『不

にご相談くださ

【活動時間】 【利用料】無料

※天候または作業の都合などに

止水・通水する時間です

して 活動 「香美」の活動参加者募集地域活動支援センター 合わせたプログラムを提供 **人が安心して過ごせる日中** 「香美」では、障害のあ地域活動支援センタ の場所 ます。 余暇活動を組み を目指

障害のある

または難病の方

球菌感染症予防接種の接種

支援課: 令 和 4 炎球菌感染症予防接種齢者の

年度の高齢者肺炎

ださい合 ※毎週火曜日と金曜日に高知 合わせ先までご連絡く

15人 (要事前申込/申込多数の場合抽選)

- 500円 (材料費)
- ■申込

電話、FAXで受付中。参加者の氏名お よび住所・電話番号をお知らせください。



合わせ先】

談会』を定期開催しています 【日時】 『不動産に関する

あ野 16

【場所】

センター 公民館 \widehat{o}

物取引業協会 **∵**団法人高 **☆** 人高知県宅地建

入のうえ、 記入された内容により、 申し出をした方で、 の理由でが ※過去に、 要な書類を順次郵送します 受診希望に に対象者へ希望調査票をお **金** に年度 ご返送ください \mathcal{O} で (D (1) 2 検 月 診

健康介護

を希望する方は、 までに必要事項を記 勤務先で受診する等 ん検診の通知不要の 健康介護支援 今後の通知 月3日

和27年

4

月

2

,昭和33年

月

課へお電話ください 合わせ先】

和22年4月2日

,昭和28 年

月

和

~昭和13年 ~12年4月2日

和

17年4月2日

,昭和23年

昭和18年

支援課親子 和7年4月2日 和2年4月2日 11 年4月2日 昭和8年 昭和3 年

回答くださいがん検診希望調査票にご

支援センター ·美」(土佐 地域活動

肺炎球菌 ある方

生年 受けたことがない 32 年 が次の 方

 \mathcal{O}

ワ 接 種 を

【令和4年度の対象者】 票が必要です 次の要件を全て満たす方 合 には市が お手元にない せください 紛失等で 方は た予